



COMUNE DI FONDI

Provincia di Latina
III Settore – Servizi alla persona

--

Tesserino numero:

DOMANDA DI ISCRIZIONE SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

Anno scolastico _____

Il/La sottoscritto/a

Genitore	Cognome
	Nome
	Recapiti telefonici

in qualità di genitore dell'alunno/a

Utente	Cognome																	
	Nome																	
	Nato/a a										il		Sesso			M	F	
	Codice fiscale																	
	Residente in Fondi																	
	Via													n.				

frequentante la scuola

Scuola	Infanzia	Primaria	Secondaria I grado	Superiore
	Denominazione scuola			
	Classe	Sezione		

CHIEDE

che il proprio figlio possa usufruire del servizio di trasporto scolastico
a parità di quota contributiva, per la tipologia sotto indicata (barrare il punto che interessa):

Servizio	<input type="checkbox"/>	Andata e ritorno
	<input type="checkbox"/>	Solo Andata
	<input type="checkbox"/>	Solo Ritorno

DICHIARA

che il suddetto alunno è il :

<input type="checkbox"/>	il primo figlio che usufruisce del servizio di trasporto scolastico
<input type="checkbox"/>	il secondo figlio che usufruisce del servizio di trasporto scolastico
<input type="checkbox"/>	il terzo o più figlio che usufruisce del servizio di trasporto scolastico

SI IMPEGNA

- a versare la quota contributiva mensile anticipata, **entro il 15 di ogni mese** (la quota non è frazionabile e non riducibile per assenza prolungata relativa a motivi personali o per vacanze scolastiche);
- a comunicare per iscritto, entro il _____ del mese, l'eventuale rinuncia al servizio (pena pagamento della mensilità);
- a presentare la Dichiarazione Sostitutiva Unica (Dichiarazione ISEE) al momento dell'iscrizione per poter usufruire degli sconti tariffari previsti dalla Delibera di Giunta Municipale n. 164 del 21/04/2016;
- a comunicare, in caso di mutate esigenze familiari, cambi di residenza o variazioni di servizio (solo andata, solo ritorno, ecc.), attraverso il modello di rinuncia la volontà di modificare o interrompere il servizio;
- a rispettare gli orari che saranno comunicati dall'Ufficio Trasporto Scolastico Comunale sia all'andata che al ritorno;
- a rispettare il regolamento del Servizio di Trasporto Scolastico (approvato con Delibera di Giunta Municipale n. 45 del 23/02/2004);
- a garantire la propria presenza o quella di altro soggetto maggiorenne autorizzato, alla fermata dello scuolabus, nell'orario di servizio comunicato;
- a far rispettare al proprio figlio le regole di buon comportamento.

CHIEDE INOLTRE

(da compilare solo se rispondenti alla Legge 104/1992)

L'ESONERO DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

in quanto genitore di alunno che presenta il seguente disagio:

- invalidità permanente: % _____ indispensabile l'uso della carrozzina? SI NO

DICHIARA

- che l'alunno non sia sottoposto a misura di quarantena, ovvero, che non sia positivo al COVID-19;**
- di impegnarsi quotidianamente alla misurazione della febbre a casa degli studenti prima della salita sul mezzo di trasporto;**
- di non far salire sul mezzo di trasporto dedicato per raggiungere la scuola gli studenti in caso di alterazione febbrile o nel caso in cui gli stessi siano stati in diretto contatto con persone affette da infezione Covid-19 nei quattordici giorni precedenti la salita sul mezzo di trasporto dedicato per raggiungere la scuola.**
- di assumersi, pienamente ed incondizionatamente, ogni responsabilità civile e penale derivante dalla inosservanza delle norme per il contrasto ed il contenimento della diffusione del COVID-19, sollevando l'Ente e la ditta esecutrice del servizio trasporto scolastico da ogni responsabilità connessa all'eventuale insorgenza di focolai di infezione da COVID-19.**

INOLTRE DICHIARA

- di essere a conoscenza che i dati dichiarati potranno essere soggetto a controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (articolo 4, comma 2, decreto legislativo n. 109 del 31 marzo 1998);
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazione non veritiera, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000 oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGATI:

- La certificazione (ISEE) relativa all'anno _____ attestante l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente del proprio nucleo familiare;
- ricevuta di versamento di € _____ (ai sensi della Delibera di Giunta Municipale n. 164 del 21/04/2016);
- certificazione attestante l'invalidità (Legge 104/1992), se dichiarata.

Fondi, _____

Firma _____